

Tryksårsudredningens opbygning:

Samtalen indledes med en begrundelse for besøget. Hvem har henvendt sig og hvorfor, samt informeres om, at vi gerne vil have oplysninger om hele døgnnet, da det er vigtigt hvilket underlag tryksåret er i berøring med.

Q	TRYKSÅR (PLACERING OG HISTORIK)

Hvis oplysninger kan indhentes, udfyldes skemaet inden besøget i samarbejde med f.eks. sygeplejerske.

A. Borgers målsætning ↓

Q	HVAD ØNSKER DU AT OPNÅ VED BESØGET

Spørg ind til borgers tanker om det at have et tryksår. Hvad kan der være af udfordringer, hvad er vigtigt i borgers hverdag.

B. Døgnrytme 24/7 ↓

Q	BESKRIV ET DØGN I DIN HVERDAG 24/7 (hvor, hvornår, hvordan)
SLUTSTATUS: -TID I KØRESTOL= -TID I SENG= -TID PÅ TOILETSTOL= -TID ANDRE STEDER=	

Her er der brug for nøjagtig beskrivelse af døgnets 24 timer. Som eksempel: Hvornår står borger op, hvordan forflyttes vedkommende, hvornår sidder borger i sin kørestol, hvor længe sidder de, og i hvilken position er stolen, hvordan klares påklædning. Det er vigtigt at spørge ind til hver enkelt dag, for mulige afvigelser.

Q	INDTAGELSE AF MÅLTIDER (hvor, hvornår og hvordan)

Hvordan indtager borger sine måltider, spiser vedkommende selv, tager det lang tid, er stolen kippet frem, spiser borger i sengen, kan borger ikke side oprejst, men falder til siden?

Q	TOILETBESØG/KATERISERING/STOMI/BLESKIFT

Hvordan klarer borger de daglige toiletbesøg, forflytning til almindelig toilet/toiletstol, bruges der ble, tømmer borger selv sin kateterpose, og hvilken betydning har det for sårets placering?

Q	PERSONLIG HYGIEJNE (Hvor, hvornår og hvordan)

Hvordan klares den personlige hygiejne, i sengen, på toiletstol, får borger hjælp af personale, hvor lang tid sidder borger i toiletstolen og har det betydning for sårets placering?

Q	TRÆNING/BEHANDLING/AKTIVITET (ARBEJDE OG FRITID)

Hvor ofte er der behandling, hvad arbejdes der med, forflyttes borger til andet underlag, hvor lang tid og er såret udsat?

Q	HVILKE AKTIVITETER ER SÆRLIGT VIGTIG FOR DIG AT KUNNE UDFØRE

Har borger en særlig aktivitet eller funktion de gerne vil udføre i løbet af dagen, men som er udfordrende for siddestillingen/lejring/hvil? Sætter aktiviteten begrænsninger ift. den anbefalede tilretning af hjælpemidlet? Skal der iværksættes træning eller hjælp til brugen af det nye/tilrettede hjælpemiddel eller ændring af vaner og rutiner?

C. Positionering ↓

Q	SOVESTILLING/LEJRING/REPLACERING I LØBET AF NATTEN
---	--

Hvilken side sover borger på, kan borger selv indtage den ønskede stilling, lejres der med puder og kan borger selv fjerne dem, hvilken position er sengen i og skiftes der position, soves der andre steder end sengen?

Q BESKRIVELSE AF STILLINGSSKIFT I LØBET AF DAGEN

Bruges kip og ryg position på el-kørestolen, flyttes der til andre flader i løbet af dagen?

Q FORFLYTNINGER

Forflyttes der med sejl, hvilken lift, drejetårn, lav forflytning, personalehjælp?

D. Hjælpemidler ↓

Q HJÆLPEMIDLER I HJEMMET

Hvilke hjælpemidler bruges i løbet dagen?

Q MANØVRERING AF DIN KØRESTOL OG TRANSPORT

Hvordan driver borger sin kørestol frem, får borger hjælp, bruges der motor, er der underlag der er svært eller særligt nemt, har borger egen bil og hvor sidder borger under kørsel (i kørestolen, på bilsæde), kommer borger selv ind i bilen, bruger borger flextrafik, andre biler?

Q BESKRIVELSE AF NUVÆRENDE KØRESTOL OG PUDE

Type
Joystick
Fodplade
Armlæn
Kropstøtter
Seler
Nakkestøtte
Pude/Kile
Bespænding
El-funktioner
Eksterne knapper
Mål

E. Somatik ↓

Q SENSIBILITET/SMERTER

Er der områder, der er særligt følsomme eller smerter, der ikke umiddelbart nævnes? Borger må meget gerne vurdere sine smerter fra 0-10.

Q ØDEMER

Er der områder der er særligt udfordret af væskeophobning.

Q ERNÆRING

Er borger småt spisende, bruges der energidrikke, overspises der, spises der proteinholdigt (for albuminniveau)

Q RESPIRATION

Er der udfordringer med at trække vejret, bruger borger ilt i løbet af døgnet, er der positioner hvor borger har svært ved at få luft?

Q	BLÆRE OG TARMFUNKTION
---	-----------------------

Er borger kontinent, bruges ble, stomi, kateter?

Q	MEDICIN
---	---------

Får borger medicin, der har indvirkning på tonus, epilepsi, vågenhed, smertestillende?

Q	OPERATIONER
---	-------------

Har borger fået udført operationer af betydning for siddestillingen: Stivgørende, hofte, ben, skulder, nakke, fodled, er der gener ifm. ar?

Q	KORSET/SKINNER
---	----------------

Benyttes der korset eller skinner eller har borger tidligere benyttet det?

Q	DIABETES OG UVI
---	-----------------

Har borger diabetes og er den velreguleret? OBS SÅRHELING, gentagende urinvejsinfektioner giver også udfordringer med heling.

Q	KOGNITION
---	-----------

Har borger udfordringer med hukommelse, struktur eller evt. psykiske udfordringer?

F. Fysisk undersøgelse ↓

Q	PALPATION SIDDENDE I KØRESTOL
Bækken Ryg Skulder Nakke Hoved, Hofte(lår) Knæ Underben Fødder	

Beskriv bækkenet i alle planer, hvordan er trykket ned i underlaget (håndtjek med spilerdug under borger, på alle de underlag borger er i kontakt med), er der kyfose/scoliose, er nakke og hoved i midtlinjen, rotation af skulder, peger knæ, underben og fødder i samme retning?

Q	SIDDENDE PÅ FAST UNDERLAG
Bækken Ryg Skulder Nakke Hoved, Hofte(lår) Knæ Underben Fødder	

Beskriv bækkenet i alle planer, hvordan er trykket ned i underlaget (håndtjek med spilerdug under borger på alle underlag borger er i kontakt med) Ses der kyfose/scoliose, er nakke og hoved i midtlinjen, rotation af skulder, peger knæ, underben og fødder i samme retning?

🔍	LIGGENDE I SENG
Bækken Ryg Skulder Nakke Hoved, Hofte(lår) Knæ Underben Fødder	

Beskriv bækkenet i alle planer, hvordan er trykket ned i underlaget (håndtjek med spilerdug under borger på alle underlag borger er i kontakt med). Ses der kyfose/scoliose, er nakke og hoved i midt, rotation af skulder, peger knæ, underben og fødder i samme retning?

G. Opsamling ↓

🌀	OPSUMMERING OG KONKLUSION PÅ UNDERSØGELSEN
<p><u>Lav opsummeringspunkter og vælg relevante ud fra faglig målsætning/vores opgave</u> Slet herefter og beskriv evt. resterende punkter under andre tiltag.</p> <p><u>Konklusion:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Beskriv hovedproblem ud fra diagnose og fysiske funktionsnedsættelser Hvad profiterer borger af (Ikke hvad der ikke fungerer) Nuværende hjælpemiddels begrænsninger <ul style="list-style-type: none"> -for smal -for bred -for langsom -for slidt -kan ikke drive stolen 	

🌀	FAGLIG MÅLSÆTNING
SIKRE: <ul style="list-style-type: none"> STABILITET STOR UNDERSTØTTELSESLADE SYMMETRI FOR BEDST MULIG TRYKAFLASTNING	

Altid en individuel beskrivelse. Ovenstående er grundelementer i trykaflastning.

A. Afslutning ↓

🌀	LØSNINGSFORSLAG

Her beskrives 1 eller 2 mulige løsninger, som kan gennemgås med kontaktpersoner og borger. Løsningsforslaget skal indeholde anbefalinger ift. vaner og rutiner. Det kan f.eks. være indstilling af kip og brug af andre el-funktioner.

🌀	TILRETNINGER AF HJÆLPEMIDLER

Beskriv hvilke tilretninger der blev udført under besøget, og evt. hvilke der er bestilt.

🌀	AFTALER OM VIDERE FORLØB
---	--------------------------

Beskriv nye tiltag hos borger. Er der lavet aftaler med hjælpemiddelfirmaer, læge, sygehus, fysioterapeut.